



IZJAVA O PREJEMANJU RAČUNA ZA PREHRANO IN OSTALE STROŠKE PO ELEKTRONSKI POŠTI

Podpisani: _____

(ime in priimek staršev oz. zakonitega zastopnika - PLAČNIKA)

(naslov)

izjavljam, da želim za otroka/-e:

_____, razred _____, rojen _____;

_____, razred _____, rojen _____;

_____, razred _____, rojen _____;

_____, razred _____, rojen _____;

prejemati račune za oskrbnino in druge stroške po elektronski pošti v pdf obliki na elektronski naslov:

Izjavljam, da bom vsako spremembo elektronskega naslova in ostale pomembne informacije za izdajo računa sporočil/-a v tajništvo šole.

Posredovani osebni podatki se bodo uporabljali izključno za potrebe obračuna stroškov in se bodo hranili 1 leto po preklicu dokumenta oz. 1 leto po zaključku šolanja učenca.

Kraj: _____

Datum: _____

Podpis staršev oz. zakonitega zastopnika:
